Górzno, dnia ……………………

 **Burmistrz Miasta i Gminy w Górznie**

 **ul. Rynek 1**

 **87-320 Górzno**

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE NA REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA W ZAKRESIE DEMONTAŻU, ODBIORU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU MIASTA I GMINY GÓRZNO W 2024 ROKU**

**1. Imię i nazwisko wnioskodawcy/ Nazwa:**

|  |
| --- |
|  |

**2. Adres siedziby/zamieszkania, telefon, fax:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, kod pocztowy: | Ulica, nr: |
| Telefon: | Fax: |
| e-mail: |
| PESEL |
| NIP |

**3. Adresy nieruchomości z których planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres budynku | Nr działki, miejscowość, obręb | ilość azbestu przeznaczona do usunięcia (m2) | Rodzaj budynku *(np.: budynek mieszkalny, gospodarczy, inwentarski, garaż, wiata, inny, obiekt małej architektury, itp.*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Rodzaj usługi(właściwe zaznaczyć) | **demontaż, transport i utylizacja** wyrobów zawierających azbest |  |
| **transport i utylizacja** wyrobów zawierających azbest gromadzonych na nieruchomości – tzw. azbest zmagazynowany |  |
| Informacje pozostałe(właściwe zaznaczyć) | prowadzę gospodarstwo rolne |  |
| nie prowadzę gospodarstwa rolnego |  |
| Rodzaj odpadów  | Płyty cementowo-azbestowe faliste, płyty płaskie, inne wyroby zawierające azbest |  |
| Planowany termin wykonania prac (do 14 czerwca 2024r.) - proszę wpisać miesiąc i rok |  |
| Data i czytelny podpis Wnioskodawcy |  |

**4. Imię/nazwisko/ tel. osoby wskazanej do kontaktowania się w sprawach Wniosku:**

|  |
| --- |
|  |

**5.** Czy wyroby zawierające azbest pochodzą z obiektu, który związany jest z prowadzeniem jakiejkolwiek działalności gospodarczej (w tym np. działalności rolniczej)?

 **tak/ nie**

**6.** Jest to całość odpadów zawierających azbest jakie występują na terenie mojej posesji-

 **tak/ nie**

 **Oświadczenia**

* + - 1. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania ww. nieruchomością, wynikające z tytułu …………………………(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, inny – wskazać jaki).
			2. **Oświadczam, że zabezpieczenie połaci dachowej przed niekorzystnymi warunkami atmosferycznymi po demontażu eternitu oraz nowe pokrycie dachowe wykonam we własnym zakresie i na własny koszt.**
			3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli przez przedstawicieli Urzędu Miasta i Gminy w Górznie na nieruchomości wskazanej we wniosku, przed rozpoczęciem inwestycji, jak i na każdym etapie realizacji, również po jej zakończeniu, celem weryfikacji przedstawionych danych we wniosku.
			4. Oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości warunki udziału w dofinasowaniu na zasadach określonych dotacją WFOŚiGW w Toruniu.
			5. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się demontażem, transportem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest na teren mojej posesji;**
			6. Oświadczam, że wszystkie dane podane we wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
			7. **Oświadczam, że zobowiązuję się do poniesienia 30% kosztów wykonania zadania.**

 Górzno, dnia ........................ 2024r.

.

 .............................................................

 *(podpis Wnioskodawcy*

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Burmistrz Miasta i Gminy Górzno, ul. Rynek 1, 87-330 Górzno, tel. 56 6448351.
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@gorzno.pl lub pisemnie na adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia i rozliczenia dotacji na usuwanie wyrobów zawierających azbest, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
	5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.................................................................................................

*data i podpis WNIOSKODAWCY*